

Imágenes en Medicina

## **Colangiografía intraoperatoria para el diagnóstico de una lesión quirúrgica de la vía biliar principal**

### **Intraoperative cholangiography for the diagnosis of a surgical lesion of the main bile duct**

Miguel Ángel Aranda Wildberger<sup>1</sup> 

Dennis Guzmán Cabral Melgarejo<sup>1</sup> 

<sup>1</sup>Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Centro Médico Nacional-Hospital Nacional, Servicio de Cirugía General. Itauguá, Paraguay.

Entre las complicaciones de la colecistectomía laparoscópica, se menciona la Lesión Quirúrgica de la Vía Biliar (LQVB) con una incidencia del 0,2 al 0,3 % en centros de referencia<sup>(1)</sup>, las causas son multifactoriales, y el objetivo principal debe ser minimizar su incidencia, incrementar el diagnóstico y realizar el tratamiento intraoperatorio, para disminuir la morbimortalidad de la LQVB<sup>(1,2)</sup>.

La Colangiografía Intraoperatoria (CIO) sistemática, no suprime la incidencia de una LQVB, pero permite prevenirla<sup>(3)</sup>. Si bien en algunas series sugieren hacerla sistemáticamente, su rol más importante se ve en el diagnóstico y la definición del tratamiento de a LQVB<sup>(1,2)</sup>.

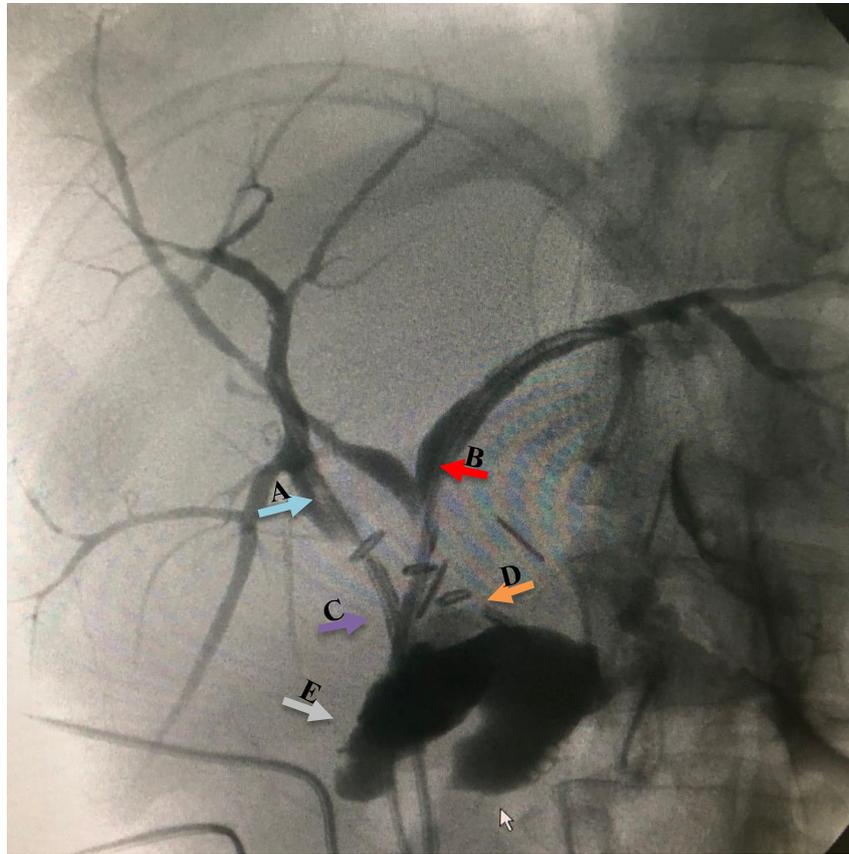
Se presenta una Paciente de 38 años con diagnóstico de cólico biliar a repetición, se decide realizar colecistectomía laparoscópica programada en un centro de nivel secundario, no especializado, sin patologías de base. A la introducción de la óptica se observa tejido inflamatorio perivesicular de fácil sangrado, se identifica la arteria cística y se procede al clipado sin complicaciones, el conducto cístico se observa corto y grueso, y al realizar el clipado y sección del mismo se observa salida de bilis por dos estructuras tubulares no identificadas previamente se cateteriza con éxito ambos conductos y se realiza una Colangiografía intraoperatoria (Figura 1).

**Autor de Correspondencia:** Miguel Ángel Aranda Wildberger. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Centro Médico Nacional-Hospital Nacional, Servicio de Cirugía General. Itauguá, Paraguay.. Correo electrónico: [maaw\\_94@hotmail.com](mailto:maaw_94@hotmail.com)

**Artículo recibido:** 16 de noviembre de 2021. **Artículo aprobado:** 20 de febrero de 2023

 Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de [Licencia de Atribución Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), que permite uso, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se acredite el origen y la fuente originales.

**Como citar este artículo:** Aranda Wildberger MA, Cabral Melgarejo DG. Colangiografía intraoperatoria para el diagnóstico de una lesión quirúrgica de la vía biliar principal. Rev. Nac. (Itauguá). 2023;15(1):092-094.



**Figura 1:** Colangiografía intraoperatoria. **A.** Conducto hepático derecho (cateterizado). **B.** Conducto hepático izquierdo (cateterizado). **C.** Derivación externa de ambos conductos hepáticos por medio de catéteres k33. **D.** Clips sobre la vía biliar principal ya seccionada. **E.** Extravasación de contraste al lecho

En la estadificación según *Strasberg* se observa una lesión en la confluencia de ambos conductos hepáticos con separación de más de 2 cm de ambos conductos con lo que adquiere una clasificación *Strasberg* E4. El paciente es remitido en su post operatorio inmediato a nuestro centro para resolución quirúrgica.

En nuestro centro se realizó una tomografía con contraste para descartar una lesión vascular, y se reintervino inmediatamente para su tratamiento definitivo; una derivación biliodigestiva bihepático yeyunal.

La paciente recibió su alta 7 días después con buena evolución clínica.

**Conflicto de interés:** Ninguno

**Fuente de financiación:** Ninguna

**Declaración de contribución de autores:**

La investigación respetó los principios de la declaración de Helsinki

**REFERENCIAS**

1. Pekolj J, Drago J. Controversias en lesiones quirúrgicas de la vía biliar. Rol de la video laparoscopia en el manejo de lesiones quirúrgicas de la vía biliar. *Cir. Esp.* 2020;98(2):61-63.
2. Alvarez FA, de Santibañes M, Palavecino M, Sánchez Clariá R, Mazza O, *et al.* Impact of routine intraoperative cholangiography during laparoscopic cholecystectomy on bile duct injury. *Br J Surg.* 2014;101(6): 677–684. doi:10.1002/bjs.9486
3. Chiche L, Letoublon C. Tratamiento de las complicaciones de la colecistectomía. *EMC - Técnicas Quirúrgicas - Aparato Digestivo.* 2010;26(4), 1–21. doi:10.1016/s1282-9129(10)70113-6